
Checkliste für Masterarbeiten an der Professur für Rehabilitationsmedizin

**Universität Potsdam
Integrative Sport-, Bewegungs- und Gesundheitswissenschaften**

Professur für Rehabilitationsmedizin

Formale Vorgaben

- DIN A4, Hochformat
- Blocksatz
- Zeilenabstand: 1,5
- Schriftart: Times New Roman (12 Pkt.) oder Arial (11 Pkt.)
- Seitenränder: oben und rechts 2,5 cm, links 3 cm, unten 2 cm
- Hervorhebungen nur in *kursiv*
- Seitenzahlen (außer Titelblatt) zentriert oder rechts am Seitenende
- Umfang max. 50 Seiten (inkl. Literatur, exkl. Anhang)
- Gliederung:
 - Deckblatt,
 - Inhaltsverzeichnis, ggf. Abkürzungs-/Tabellen-/Abbildungsverzeichnis,
 - Zusammenfassung, Abstract,
 - Einleitung,
 - Methodik,
 - Ergebnisse,
 - Diskussion,
 - Literaturverzeichnis,
 - Anhang
- Tabellen: fortlaufend nummerierte Überschriften, Verweise im Text
- Abbildungen: fortlaufend nummerierte Unterschriften, Verweise im Text
- Fußnoten: 10 Pkt., am Seitenende, im Text hinter dem Satzzeichen hochgestellt
- korrekte Zeichensetzung
- korrekte Nutzung der Zeitformen
- Prüfung der Absolutheit von Aussagen

Professur für Rehabilitationsmedizin

Einarbeitung von Literatur

- Zitierstil: SAGE Vancouver reference style
- Nutzung wichtiger Datenbanken (z. B. PubMed, Cochrane)
- Jede Behauptung, These, verwendetes Verfahren, Abbildung etc. anderer Personen mit Quellenverweis versehen
- Quellenverweis nach Satzzeichen, nach Nennung von Autoren und in korrekter Reihenfolge (z. B. Meier et al (2017)¹ und Baum et al. (2019)² bestätigten, dass ...^{1,2})
- wörtliche Zitate: 10 Pkt., einzeiliger Zeilenabstand, Einzug links und rechts 1 cm, vor und nach dem Zitat eine Zeile frei, zusätzlich zur nummerierten Quellenangabe in einer Fußnote mit dem Urheber/Autoren, Werk, Jahr der Veröffentlichung und Seitenzahl, die auf den Originaltext verweist, belegen
- vollständiges und korrektes Literaturverzeichnis

Eine Auswahl hilfreicher Literatur

- Timmins, F., & McCabe, C. (2005). How to conduct an effective literature search. *Nursing standard*, 20(11), 41-47.
- Barratt, A., Wyer, P. C., Hatala, R., McGinn, T., Dans, A. L., Keitz, S., & Moyer, V. (2004). Tips for learners of evidence-based medicine: 1. Relative risk reduction, absolute risk reduction and number needed to treat. *Cmaj*, 171(4), 353-358.
- Montori, V. M., Kleinbart, J., Newman, T. B., Keitz, S., Wyer, P. C., Moyer, V., & Guyatt, G. (2004). Tips for learners of evidence-based medicine: 2. Measures of precision (confidence intervals). *CMAJ*, 171(6), 611-615. Accessed February 08, 2022.
- McGinn, T., Wyer, P. C., Newman, T. B., Keitz, S., Leipzig, R., & for, G. G. (2004). Tips for learners of evidence-based medicine: 3. Measures of observer variability (kappa statistic). *CMAJ*, 171(11), 1369-1373. Accessed February 08, 2022.
- Hatala, R., Keitz, S., Wyer, P., & Guyatt, G. (2005). Tips for learners of evidence-based medicine: 4. Assessing heterogeneity of primary studies in systematic reviews and whether to combine their results. *CMAJ*, 172(5), 661-665. Accessed February 08, 2022.

Professur für Rehabilitationsmedizin

- Du Prel, J. B., Hommel, G., Röhrig, B., & Blettner, M. (2009). Konfidenzintervall oder p-Wert. *Deutsches Ärzteblatt*, 106, 335-339.
- Knippschild, S., Baulig, C., & Krummenauer, F. (2015). Heterogenität in Meta-Analysen—kein Vergleich von Äpfeln und Birnen erlaubt. *Zeitschrift für Zahnärztliche Implantologie*, 2, 224-229.